

101. А. Е. Черемшанскій.—Первый случай удаленія подсерозной фиброміомы матки черезъ чревосѣченіе во Владивостокскомъ морскомъ госпиталѣ. (Медицинскія Прибавленія къ Морскому Сборнику, мартъ и апрѣль, 1895 г.).

Больная 40 л., имѣла одни роды и одинъ выкидышъ. Крови съ 17 лѣтнаго возраста, черезъ 3—4 недѣли по 4—5 дней. Жалобы: боли въ животѣ, головокруженія, головныя боли, запоры, дизменоррея, общая слабость, нервность. Матка увеличена, подвижна. Къ правому углу матки прикрѣплена на широкомъ основаніи подвижная опухоль, величиной нѣсколько больше апельсина. Длина полости матки 8 снтм. Распознано: fibromyoma uteri subserosum. Чревосѣченіе. Сальникъ тонкими перемычками приращенъ къ пристѣночной брюшинѣ. Опухоль имѣетъ тяжеобразное сращеніе съ широкой связкой (тяжъ перерѣзанъ между 2 лигатурами). Довольно широкая ножка (наибольшій діаметръ 4¹/₂ стнм.) перевязана двойной шелковой лигатурой и перерѣзана. Ниже двойной лигатуры затянута еще одна общая лигатура. Культи не обшита брюшиной. Послѣ операциі повышенія температуры тѣла не было. Больная выздоровѣла. Припадки исчезли.

Н. Какушкинъ.

102. Э. К. Канъ.—*Placenta praevia centralis*, двойни, *embolia cerebri*. (Проток. засѣд. Виленскаго Мед. Общ., 1894 г., № 10).

Второбеременная (на 5 мѣсяцѣ), 23 лѣтъ. Повторныя кровопотери во время беременности. При явленіяхъ сильной анеміи, авторъ, послѣ тщетныхъ попытокъ провести руку между послѣдомъ и стѣнкой матки, пробуравилъ послѣдъ и извлекъ перваго младенца, а за нимъ, такъ какъ кровотеченіе не прекращалось, и второго. Два послѣда отдѣлены съ трудомъ. Первые три дня температура держалась около 38,4°. Затѣмъ больная стала поправляться, но на одиннадцатый день при попыткахъ встать и ходить упала въ обморокъ, при чемъ у нея обнаружился параличъ правой половины тѣла и афазія. Больная умерла. Авторъ выводитъ заключеніе, что послѣ кровотеченій въ родовомъ періодѣ больныя должны находиться въ покоѣ продолжительное время, дабы имѣлась возможность прочной организаціи тромбовъ въ маточной стѣнкѣ.

Н. Какушкинъ.

103. І. Рубинштейнъ.—Къ вопросу объ амбулаторномъ лѣченіи женскихъ болѣзней массажемъ. (Еженедѣльникъ, 1895 г., № 12).

Полезь массажа при женскихъ болѣзняхъ признана въ настоящее время почти всѣми гинекологами, за весьма немногими исклю-

ченіями. Однако этотъ видъ лѣченія не получили еще повсемѣстнаго распространенія, отчасти вслѣдствіе отсутствія точно выработанныхъ показаній и противопоказаній къ примѣненію массажа, отчасти вслѣдствіе ложно установившагося взгляда на трудность техники массажа. Авторъ на основаніи своихъ наблюденій надъ амбулаторнымъ примѣненіемъ массажа, приходитъ къ заключенію, что техника массажа изучается очень легко, въ крайнемъ случаѣ самостоятельно. Что касается показаній и противопоказаній къ примѣненію массажа, то авторъ считаетъ массажъ показаннымъ при страданіяхъ, вызванныхъ процессами рубцеванія у рожавшихъ больныхъ, при тазовыхъ выпотахъ безъболѣзненности и безъ повышенной температуры, при отсутствіи кровей и при недостаточномъ обратномъ развитіи матки. Противопоказанъ массажъ при объемистыхъ выпотахъ, особенно съ острыми воспалительными явленіями, и при вагинизмѣ. *Н. Какушкинъ.*

104. **О. А. Рѣзниковъ.**—**Къ вопросу о вліяніи сердечныхъ болѣзней (порока сердца) на менструацію.** (Еженедѣльникъ, 1895 г., № 4).

Вліяніе сердечныхъ болѣзней на менструацію до сихъ поръ почти не изучалось. Это вліяніе сказывается или въ усиленіи кровепотерь при менструаціи, или въ ослабленіи таковыхъ, или же въ такихъ случаяхъ менструація въ характерѣ своемъ остается безъ измѣненій. Причинами обильныхъ мѣсячныхъ служатъ: застой крови, измѣненія крови, измѣненія сосудовъ. Характеръ кровепотерь бываетъ различный: здѣсь наблюдаются меноррагіи и метроррагіи, не отличающіяся упорствомъ и постоянствомъ. Въ 50 случаяхъ, которые наблюдалъ авторъ за три года, имѣлась въ 46% этихъ случаевъ меноррагіи и метроррагіи, въ 38% правильныя мѣсячныя и въ 16% скудныя мѣсячныя. Разстройство мѣсячныхъ вообще чаще наблюдается при старыхъ порокахъ сердца. Скудныя мѣсячныя обыкновенно при порокахъ сердца являются проявленіемъ разстройства общаго питанія, вслѣдствіе истощенія, вслѣдствіе случайно присоединившихся страданій (чахотки). Авторъ совѣтуетъ при каждомъ маточномъ кровотеченіи изслѣдовать сердце. При лѣченіи, обращая главное вниманіе на сердечную дѣятельность, не слѣдуетъ забывать примѣненія лѣкарствъ мѣстно (тампонація, полуторахлористое желѣзо).

Н. Какушкинъ.